

## CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Raional Soldanesti**

**MD-7201, MOLDOVA, Șoldănești, or.Șoldănești, Soldanesti, str. Pacii nr.24**

*(denumirea autorității contractante și adresa completă)*

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ (*ziua/luna/anul*), privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului **Produse alimentare pentru perioada iulie - august 2024 (legume)** (*denumirea contractului de achiziție publică*), noi SRL „NOBIL PREST” (*denumirea/numele ofertantului/candidatului*), am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării **23.05.2024**

Cu stimă,

Ofertant/candidat

SRL „NOBIL PREST”

(semnătura autorizată)